

## Διαχωρισμός Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας από τη Δευτεροβάθμια Φροντίδα Υγείας. Ο Ρόλος των Μονάδων Ημερήσιας Νοσηλείας (Μ.Η.Ν.) στην Καρδιολογία.

ΓΕΩΡΓΙΟΣ Κ. ΚΟΡΩΝΙΩΤΗΣ

Καρδιολόγος

Υποστράτηγος Υγ/κού ΕΛ.ΑΣ. ε.α.

Μέλος του ΔΣ της Ένωσης Ελευθεροεπαγγελματιών  
Καρδιολόγων Ελλάδος

Γεώργιος Κ. Κορωνιώτης

Καρδιολόγος

Διεύθυνση Επικοινωνίας:

Πολυμνίας 9 Χολαργός 15561

Τηλ.: 210-6535591

Email: koroniotisg@gmail.com

**Σ**ύμφωνα με τα συμπεράσματα από τη συζήτηση για την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας (ΠΦΥ) στο πλαίσιο του 11ου συνεδρίου της Εθνικής Σχολής Δημόσιας Υγείας από τους τρεις βασικούς πυλώνες που απαρτίζουν την πρωτοβάθμια φροντίδα δηλαδή:

1. Αγωγή-Προαγωγή και άρα πρόληψη και πρόσπιση της υγείας
2. Διάγνωση, περιθαλψη και θεραπεία
3. Παρακολούθηση, αποκατάσταση και κοινωνική ενανένταξη ή τελική φροντίδα.

Η πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας (Π.Φ.Υ.) στην Ελλάδα περιλαμβάνει μόνο τον δεύτερο.

Οι υπηρεσίες αυτές δεν έχουν καμία επίσημη σύνδεση μεταξύ τους και δεν υπάρχει οργανωμένο σύστημα παραπομπών στην δευτεροβάθμια περίθαλψη καθώς και η αντίστοιχη αναφορά προς την πρωτοβάθμια.

*Ανισότητες στην παροχή πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας μεταξύ δημοσίων – ιδιωτικών νοσοκομείων και ιατρείων ελευθεροεπαγγελματιών ιατρών.*

1. Οι δομές τις Π.Φ.Υ. στα δημόσια και ιδιωτικά νοσοκομεία λειτουργούν χωρίς να πληρούν τις προδιαγραφές λειτουργίας μονάδων Π.Φ.Υ.
2. Παραπεμπτικά για εργαστηριακές εξετάσεις πρέπει να εκτελεστούν σε ιδιωτικές δομές μέσα σε ένα μήνα ενώ σε δημόσιο φορέα σε 3 μήνες.
3. Η αυτοπαραπομπή και αυτομάτως έκπτωση 40% στις εξετάσεις που διενεργούνται σε ιατρεία η πολυιατρεία δεν ισχύει για κλινικές και νοσοκομεία.

Έτσι μετά από όλες αυτές τις διαφοροποιήσεις και στρεβλώσεις προτείνεται ο διαχωρισμός πρωτοβάθμιας - δευτεροβάθμιας περίθαλψης.

### ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ:

1. Πρέπει να διαχωριστούν οι χώροι κτηριακώς και να είναι αυτοτελείς τόσο στα ιδιωτικά όσο και στα δημόσια νοσοκομεία.
2. Δημιουργία αυτοτελών χώρων για εξωτερικά ιατρεία στα ιδιωτικά θεραπευτήρια με άδεια από τον αρμόδιο ιατρικό σύλλογο που τη χορηγεί για λειτουργία Π.Φ.Υ.
3. Εναλλακτική λύση για παροχή Π.Φ.Υ. στο δημόσιο σύστημα είναι τα πρόσφατα δημιουργηθέντα πολυιατρεία του ΠΕΔΥ.

### ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

1. Μέχρι τώρα το νοσοκομείο (ιδιωτικό ή δημόσιο) ορίζει αυθαίρετα ένα χώρο, δωμάτιο συνήθως, το οποίο ονομάζει εξωτερικό ιατρείο και συχνά μάλιστα το χρησιμοποιούν ιατροί διαφόρων ειδικοτήτων κατά περίπτωση.

2. Το ιατρικό προσωπικό της δευτεροβάθμιας φροντίδας υγείας θα πρέπει να ασχολείται αμιγώς με τα καθήκοντα του και όχι να προσφέρει και υπηρεσίες πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας.

αντιμετώπιση από εξειδικευμένο προσωπικό σε περίπτωση επιπλοκών.

## Μονάδα Ημερήσιας Νοσηλείας (Μ.Η.Ν.)

### - Η ημερήσια νοσηλεία είναι καλή για τους ασθενείς επειδή:

- Οι χρόνοι αναμονής μέχρι την ημέρα του χειρουργείου είναι κατά κανόνα μικρότεροι
- Προσφέρει ταχύτερη ανάρρωση
- Δεν αποξενώνει ούτε διαταράσσει την οικογενειακή ζωή
- Μειώνει τον κίνδυνο μετεγχειρητικών επιπλοκών
- Προκαλεί λιγότερο άγχος
- Επιβαρύνει λιγότερο τον οικογενειακό προϋπολογισμό

### - Η ημερήσια νοσηλεία είναι συμφέρουσα για το νοσοκομείο γιατί:

- Μειώνει τις δαπάνες του
- Μειώνει τις λίστες αναμονής για χειρουργείο και ελευθερώνει κλίνες για βαρύτερα πάσχοντες ασθενείς
- Συνοδεύεται από μικρότερο αριθμό αναβολών ή ακυρώσεων
- Διευκολύνει την απρόσκοπτη λειτουργία των χειρουργείων αποφεύγοντας τον κακό προγραμματισμό με ανάμειξη μικρών και μεγάλων επεμβάσεων

### - Η ημερήσια νοσηλεία είναι συμφέρουσα για την κοινωνία γιατί:

- Μειώνει τα έξοδα των ταμείων
- Ελαττώνει τις ημέρες αναρρωτικών αδειών
- Εξοικονομεί εισόδημα στις οικογένειες το οποίο μπορεί να διατεθεί για την αγορά άλλων αγαθών ή υπηρεσιών

Τελειώνοντας θα ήθελα να επισημάνω πως στην καρδιολογία υπό τις παρούσες συνθήκες οι καρδιολογικές εξετάσεις επεμβάσεις δεν μπορούν να διενεργηθούν σε μονάδες ημερήσιας νοσηλείας γιατί οι περισσότερες απαιτούν 24ωρη και πλέον παρακολούθηση – νοσηλεία και άμεση – επείγουσα